自己評価及び外部評価結果

作成日 平成26年4月15日

【事業所概要(事業所記入)】

1 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /					
事業所番号	0893400036				
法 人 名	社会福祉法人 清河会				
事業所名	サングリーンピア大子ケアセンター ユニット名				
〒 3 1 9 - 3 3 6 1					
自己評価作成日	平成25年9月28日	評価結果 市町村受理日	平成26年	手4月10日	

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

	http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=0893400036-00&PrefCd=08&VersionCd=022
--	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人茨城県社会福祉協議会			
所 在 地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地	番地 茨城県総合福祉会館内		
訪問調査日	平成25年11月19日	評価機関		

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

- ・職員が持ち寄った季節の食材の下ごしらえをしていただき、味噌汁やおやつ等で楽しんでいます。
- ・利用者様と一緒にプランターで野菜を育て、毎日の水やりや収穫を楽しんでいます。
- ・月1回以上の外出計画をたて、好みのメニューを自ら選択して外食を楽しんでおります。
- ・施設駐車場周辺のもち草を摘んで「草もち」やふきのとうを摘んで「てんぷら」など自然と触れ合っております。
- ・緑茶、コーヒー、紅茶など嗜好にあった飲み物を、ご本人にお聞きして提供しております。
- ・毎朝職員と一緒に、皆様それぞれ自分好みの道具を持ちフロア掃除を行っています。
- ・フロア内壁には皆様の作品や写真を飾り、ご家族様等来客者が自由に見る事ができます。
- ・職員手作りのゲームで楽しんでいます。
- ・テーブルには常に花が飾ってあり、めだかも育てております。

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)】

事業所は、奥久慈の山々に囲まれ近くには久慈川が流れるなど、季節が感じられる自然豊かな場所に立地している。

職員は旬の野菜で味噌汁を作ったり、献立に漬物を追加して品数を増やしたりして、食事が楽しめるように支援している。

ドライブなどに出かける場合には、担当職員が必ず下見をし、利用者の安全を考慮した計画を立てて実施している。

災害対策の一つとして、電気製品のプラグの抜き差し確認ができる火気自主点検表を作成し、安全確保 に努めている。 ☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自	外		自 己 評 価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施 状況	次のステップに向けて 期待したい内容
	I	理念に基づく運営			
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理 者と職員は、その理念を共有して 実践につなげている	所内の見やすい場所に掲示、して 職員間で常に理念を共有して、理 念に添ったサービスの提供を実践 しております。		きるよう、黙読で理念を確認するだけでなく、話し合って共有
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら 暮らし続けられるよう、事業所自 体が地域の一員として日常的に交 流している	会へ出向き玉手箱種目に参加しております。又、長寿会の訪問にて一緒にお茶を飲みながら歓談を楽しんだり、中学校の職場体験なども受け入れ様々な交流の機会を設けておりま	定期的にミュージックケアのボランティアが 来訪しているほか、バイオリン演奏や日本舞踊 のボランティアが来訪している。 近隣にある保育園の園児が来訪し、利用者と 交流しているほか、利用者は保育園の運動会に 招待され、玉手箱の種目に参加している。 中学生の職場体験を受け入れたり、地元の老 人会が主催する交通安全教室の場所として事業 所を提供したりしており、利用者も交通安全教 室に参加して地域の人々と交流している。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法 を、地域の人々に向けて活かしている	ついての話題となった時にも、説		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者や サービスの実際、評価への取り組 み状況等について報告や話し合い を行い、そこでの意見をサービス 向上に活かしている	委員の方々との活発な意見や情報 の交換、質疑応答を行い指導を頂 きながら、サービスの質の向上に	包括支援センター職員、区長、民生委員、老人 会会長で2ヶ月に1回開催し、議事録を作成し ている。	

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施 状況	次のステップに向けて 期待したい内容
5		○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を 密に取り、事業所の実情やケア サービスの取組みを積極的に伝え ながら、協力関係を築くように取 り組んでいる	市町村担当者や包括支援センター からの介護保険関連の情報を頂い ております。又、窓口にてご利用	運営推進会議時において町担当者や地域包括支援センターの担当者より介護保険制度改正の情報などを得ている。 管理者は町福祉課を随時訪問し、利用者の要介護更新認定の情報を得たり、事業所の利用状況を報告したりして良好な関係づくりに努めている。	
6	5	指定地域密着型介護予防サービス	明書により身体拘束の禁止についての説明を行い同意を頂いております。身体拘束禁止マニュアルを事業所内の見やすい場所に設置して職員がいつでも確認できる人防止の為、玄関はオートロックになっておりますが、毎日解錠する時間	事業所内に身体拘束排除に関するポスターを掲示するとともに、身体拘束排除に関する職員研修を実施し、禁止の対象となる身体拘束の具体的な行為の認識を図っている。 防犯のため玄関はオートロックを採用しているが、散歩など外出の要望がある場合は、職員が付き添って外出ができるよう対応している。 やむを得ず身体拘束をしなければならない場合に作成する同意書や経過観察記録などの書類が整備されていない。	場合に備えて、「身体拘束の 同意書」や「経過観察記 録」、「検討記録」などの書
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防 止法等について学ぶ機会を持ち、 利用者の自宅や事業所内での虐待 が見過ごされることがないよう注 意を払い、防止に努めている	法人内外で高齢者虐待防止法等についての勉強する機会を設け、職員間での共通の認識と理解を図れるよう努めてゆきます。職員間でもお互いに日々注意を払い、虐待防止に努めております。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と 活用 管理者や職員は、日常生活自立 支援事業や成年後見制度について 学ぶ機会を持ち、個々の必要性を 関係者と話し合い、それらを活用 できるよう支援している	法人内外で権利擁護等についての 勉強する機会を設け、職員間での 共通の理解を深められるよう努め てゆきます。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約締結時において、重要事項説明書並びに契約書及び利用料金に会とでいるという。 大学 では 大学 では 大学 では できない できない できない できない できない できない できない できない		
10		○運営に関する利用者、家族等意 見の反映 利用者や家族等が意見、要望を 管理者や職員並びに外部者へ表せ る機会を設け、それらを運営に反 映させている	運営推進会議にご家族様にも参加 していただき町職員、民生委員、 地域住民代表の方との 又、無記 場を作っております。又、無記 での家族様アンケートを実施 で家族様の思いを汲み上げ、職 会議で話し合いを行い運営に 会議で話しう努めております。	等からは運営推進会議の出席時や面会時に意見や要望を聴いている。 年1回無記名の家族アンケートを実施して家族等の思いを汲みあげ、職員会議で検討して運営に反映させるように努めている。	
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関す る職員の意見や提案を聞く機会を 設け、反映させている	会議へ参加して、職員からの意見 や要望を聞く機会を設けておりま す。又、職員一人ひとりとの対話 の機会を作り、意見や要望を聞く よう努めております。	「今までは午前中に入浴支援をしていたが、一般家庭では午前中に入浴はしない」との職員の意見を受け、入浴の時間帯を午後に変更している。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の 努力や実績、勤務状況を把握し、 給与水準、労働時間、やりがいな ど、各自が向上心を持って働ける よう職場環境・条件の整備に努め ている	毎年度自己評価シートの提出を行い、職員個々の職場環境や労働条件などに対する意見や希望を参考として、職員各自が向上心を持って働き続けられるよう環境、条件の整備に努めてゆきます。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひ とりのケアの実際と力量を把握 し、法人内外の研修を受ける機会 の確保や、働きながらトレーニン グしていくことを進めている	職員が法人内外の研修に参加できるよう配慮しております。職場研修、勉強会も随時行っております。		
14		トワークづくりや勉強会、相互訪	法人事業所の合同会議を月一回開催して、情報交換や検討会を行い、サービスの質の向上に努めております。町社協主催の研修会にも参加してネットワーク作りに取り組んでおります。		
	II á	安心と信頼に向けた関係づくりと支	- 10- 4		
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階 で、本人が困っていること、不安 なこと、要望等に耳を傾けなが ら、本人の安心を確保するための 関係づくりに努めている	利用開始される前にご本人様との面談を行い、会話の中からご本人様の思いを引き出し受け止められますよう、受容と傾聴の姿勢に努めておおります。不安や要望の一つ一つに細でかな説明を行いながら不安を軽減でき安心して利用していただけますよう努めております。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階 で、家族等が困っていること、不 安なこと、要望等に耳を傾けなが ら、関係づくりに努めている	利用される前の面談や準備段階を 通して、ご家族様が不安や要望を 気兼ねなくお話していただけます よう傾聴、共感師ながら話しやす い雰囲気、環境作りに配慮して信 頼関係の構築に努めております。		
17			利用開始前の面談において、ご本 人様及びご家族様の必要とする サービスを見極め、他のサービス や社会資源を必要としている場合 には、情報提供などの対応に努め ております。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施 状況	次のステップに向けて 期待したい内容
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方 の立場に置かず、暮らしを共にす る者同士の関係を築いている	ご利用者様の心身の状態に合わせ、 日常生活の中の掃除、洗濯干しや片 付け、野菜の皮むきや下ごしらえなり どのお手伝いをしていただいており ます。人生の先輩として尊重してお ら多くの会話や行動を共にして ミュニケーションを取り、共に支え あう関係作りに努めております。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切に しながら、共に本人を支えていく関係 を築いている	ていただけますような関係構築に努 めております。		
20		○馴染みの人や場との関係継続の 支援 本人がこれまで大切にしてきた 馴染みの人や場所との関係が途切 れないよう、支援に努めている	ご家族様や知人の面会等は時間制限することなく対応らきせいなれたた理美容にへの連絡や送迎、付きを行い、馴染みの関係を対し、制発しており支援しており支援しております。 年会や敬老会等の行事開促し、援いの時間を作れますよう支援して出席をして、 まなの連絡ではありませる。 を行い、馴染みの関係を対し、 をすよう支援しております。 との時間を作れますようす。 とのります。	面会時間を制限することなく、家族等や知人の面会にいつでも対応している。 職員は利用者の行き付けの理・美容院への予約や送迎を行っているほか、町内にある馴染みの店で日用品などの買い物ができるよう付き添っている。 家族等に事業所の新年会や敬老会などの開催案内を配布して参加を呼びかけ、関係が継続できるように支援している。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一 人ひとりが孤立せずに利用者同士 が関わり合い、支え合えるような 支援に努めている	ご利用様同士の関係性を把握して、 座席の配置に配慮しながら、ご利用 者様同士のコミュニケーションが図 れますよう努めております。ご利用 者様同士が関わりあえ協力しながら 行えるレクレーションを実施してお ります。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了して も、これまでの関係性を大切にしなが ら、必要に応じて本人・家族の経過を フォローし、相談や支援に努めている			

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
	Ш	その人らしい暮らしを続けるための	-)ケアマネジメント		
		○思いや意向の把握	一人の暮らしに対する思いや意向	職員は利用者の基本情報から生活歴や思い を把握するとともに、日々の生活の中で、し ぐさやつぶやいた言葉から思いを推し測り、	
23	9	一人ひとりの思いや暮らし方の 希望、意向の把握に努めている。 困難な場合は、本人本位に検討し ている。	報や生活歴や把握するよう努めて おります。又、日々の支援経過記 録やご利用者様の表情やしぐさな どから気付いたことを話し合い共	意向の把握に努めている。	
		○これまでの暮らしの把握	申し込みをされた時点からサービスの利用開始段階においてご本人		
24		一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	様やご家族様からの聞き取りにより必要な情報の把握に努めております。又、他事業所との連携を図り情報収集を行い、現状に至るまでの経過等の把握に努めております。		
		○暮らしの現状の把握	日々の生活を支援させていただき ながら、お一人お一人の有する能 力を見極めながら、ご自分で出来		
25		一人ひとりの一日の過ごし方、 心身状態、有する力等の現状の把 握に努めている	る事や援助が必要な事を話し合いを行い、全職員が把握するよう努めております。		
26	10	タリング 本人がより良く暮らすための課 題とケアのあり方について、本	要望をお聞きしながら介護支援経 過を基に職員で話し合い作成して おります。毎月モニタリングを行 い、必要時には見直しを行いま	介護計画は利用者や家族等の意向を取り入れるとともに、支援経過記録を基に課題を把握し、職員で話し合って作成している。 毎月モニタリングを実施し、1年毎に介護計画を見直している。	
20	10	人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	す。	利用者の心身の状態に変化が生じた場合 は、随時現状に即した介護計画に見直してい る。	

自	外		自 己 評 価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施 状況	次のステップに向けて 期待したい内容
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、 気づきや工夫を個別記録に記入し、 職員間で情報を共有しながら実践や 介護計画の見直しに活かしている	日々の日常生活の様子や変化、気付きなどは個別の生活記録へ記入し、特に重要と思われる事由は「申し送りノート」に記入して、時間差のある出勤時間に必ず目を通す事を義務づけ、職員間で情報の共有に努め実践に活かしております。		
28		○一人ひとりを支えるための事業 所の多機能化 本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご家族ご家族様が対応が困難な時には受診同行や買い物援助など変化するニーズに合わせ柔軟な対応をさせていただいております。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	ご本人様が安心して毎日を過ごす事ができますよう、主治医や他医療機関、消防署等との連携を図っております。又、日々の生活が楽しみのある豊かなものとなれますよう近隣保育園、小中学校、長寿会との交流や行事参加、ドライブ外食、ボランテイア慰問の受け入れ等を行っております。		
30		○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	を支援しております。可能な限り ご家族様対応での受診を基本とし て情報提供しておりますが ご家	個々のかかりつけ医への受診を支援しているほか、月1回協力医療機関への定期受診を支援している。 かかりつけ医への受診は家族等の付き添いを原則とし、受診の際には日々のバイタルサインの記録や日常生活情報を提供しているほか、家	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でと らえた情報や気づきを、職場内の看護 職員や訪問看護師等に伝えて相談し、 個々の利用者が適切な受診や看護を受 けられるように支援している			

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施 状況	次のステップに向けて 期待したい内容
32		してのように、また、くてるたり十刻	認の為、面会等も行い、日頃から医療機関、関係者よの連携を図れます		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の 共有と支援 重度化した場合や終末期のあり 方について、早い段階から本人・ 家族等と話し合いを行い、事業が でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と 共にチームで支援に取り組んでいる	事業所内で終末期ケアのあり方に ついて話し合いや研修を行ってお りますが、現段階では看護職員配 置体制の検討等を行っておりま す。	ニュアル」を作成するとともに、終末期ケアに 向けて職員で話し合ったり、研修を実施したり	指針を明記するとともに、契 約時に利用者や家族等に説明
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備え て、全ての職員は応急手当や初期対応 の訓練を定期的に行い、実践力を身に 付けている			
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時 に、昼夜を問わず利用者が避難で きる方法を全職員が身につけると ともに、地域との協力体制を築い ている	署員、車両の派遣を要請し、消火訓練を実施しております。その際	した避難訓練を実施しているほか、年1回は消防署立会いの避難訓練を実施している。 避難訓練の実施記録を作成するとともに、訓練で明らかになった問題点や反省点を記録に残	

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
	IV	その人らしい暮らしを続けるための	日々の支援		
36		イバシーの確保	全職員がご利用者様お一人お一人を個人として尊重し、尊厳のある言葉掛けや入浴や排泄関係の声掛けはつかで声掛けして、トイレの外で待ったどのプライバシーに配慮してお援しております。個人情報に関する書類は事務所内の鍵のかかるキャビネットに保管しております。	職員は利用者を人生の先輩として敬い、人格を尊重した言葉遣いをしている。 トイレ誘導の際は小声で話かけたり、利用者の状態に応じてトイレの外で待ったりするなど、プライバシーに配慮した対応をしている。 個人情報に関する書類は事務所の鍵のかかる書棚で保管している。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	日常生活の中で言葉掛けの機会を多く持つ事で、ご利用者様の発する言葉に耳を傾け、行動や表情にも気を配るよう努めております。入浴時だどご自分で着替えを準備していただいたり、外食時のメニューを自分で決めるなど可能な限り自己決定で決めるなど可能な限ります。		
38			毎日の日課は団体行動を強制する。 を強力を強制する。 を強力を強力を強力を強力を強力をでした。 をなるでは、ではないででではないでは、できるでは、ではないではないででででででででいる。 をは、ではないでででででででいる。 を必ずでででででででででででででででででででででででででででででででででででで		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやお しゃれができるように支援してい る	季節に合わせご本人様の好みの衣類を着用できますよう、ご家族様と連絡を取りながら衣類の入れ替えや整理などの支援を行っております。頭髪が伸びたときには馴染みの理美容を利用して好みのスタイルを楽しめますよう支援しております。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活か しながら、利用者と職員が一緒に 準備や食事、片付けをしている	食事前の手指消毒や「頂ます」の行法を 令をご利用者様のというでは 一部では 一部では 一部では 一部では 一部では 一部では 一部では 一部では 一部では 一部では 一部では 一部で 一部で 一部で 一部で に に に に に に に に に に に に に	職員は利用者と季節の生花が置かれたテーブルで同じ食事を摂り、食事の様子を見守るとともに食事介助をしている。 利用者はできる範囲で野菜の皮むきなどの下ごしらえや配膳、下膳などの役割を担っている。 1ヶ月おきに利用者が希望するホットケーキなどのおやつ作りを行ったり、ドライブがてら外食に立ち寄り天ぷら蕎麦を食べるなど、食事が楽しめるよう支援している。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	一日を通じて水分補給の回数を多く とり、十分を表して水分摂取に努めて とり、食事摂取量はお一人を変えれる 好みや習慣に合わせ形状を変えはし ら調整しております。食前にはむ せり予防のの嚥下体操を実施して おります。夜間容易に水分補給がた おります。なれたには 来ない方には だいております。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔 状態や本人の力に応じた口腔ケア をしている	毎食後に口腔ケアを実施しており、 自力歩行の可能なご利用者様は食後 の習慣となり、自ら洗面台へ向かう 姿が見られます。義歯使用のご利用 者様には夕食後に洗浄剤を使用して 洗浄消毒を行い、口腔内清潔保持、 肺炎予防に努めております。		
43			により、すべてのご利用者様がトイレでの排泄を行っております。 入居時に紙おむつや紙パンツを使用していたご利用者様を布パンツへ転換する事が出来ています。 夜間の安全な排泄の為、ご本人様の希望によりポータブルトイレを使	職員は利用者一人ひとりの排泄パターンを 把握するとともに、個人のリズムに合わせて トイレ誘導し、できる限りトイレで排泄がで きるように取り組んでいるほか、夜間は居室 にポータブルトイレを置き、排泄の自立に向 けた支援をしている。 紙おむつや紙パンツ使用から布パンツ使用 に改善された事例があるなど、職員は利用者 がより快適に過ごせるよう適切な排泄支援に 取り組んでいる。	

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実 施 状 況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解 し、飲食物の工夫や運動への働き かけ等、個々に応じた予防に取り 組んでいる	毎朝食にヤクルトを提供、ラジオ体操、健康体操を日課として体を動かす機会を作っています。又、十分な水分摂取を支援して便秘予防に努めています。排泄管理表にて個々の管理を行っております。ご本人様の希望によりバナナを就寝前に摂取されているへの個別支援も行っております。		
45		○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミング に合わせて入浴を楽しめるよう に、職員の都合で曜日や時間帯を 決めてしまわずに、個々に応じた 入浴の支援をしている	高齢なご利用者様の身体的な負担 も考慮しまして週2回の入浴を なっておりますが、ご利用者応 状態に合わせ、臨機応変に個浴さ せていただいております。個浴と なっておりますのでゆっくりよ 浴の時間を楽しんでいただけ楽 す。季節により柚子湯なども楽 んでいただいております。	間帯に入浴ができるように支援している。 入浴を拒む利用者には、タイミングを見計らい ながら再度入浴に誘ったり、声かけの仕方を変え て無理のないように促している。 ※客の度面には利用者の体を表えるための支持	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその 時々の状況に応じて、休息した り、安心して気持ちよく眠れるよ う支援している	ご利用者様のご希望や体調に合わせて、居室での休息を自由にお取りいただいております。夏場の暑い時期には就寝1時間前にはエアコンのスイッチを入れ適度な室温に、冬場には湯たんぽを準備してお布団を温かくするなど、心地よく眠っていただけますよう支援しております。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の 目的や副作用、用法や用量につい て理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている	お一人お一人の処方箋をお預かり ファイルして、個々の服薬状況を全 職員が把握して毎日の服薬管理を 行っています。点眼薬に関しても漏 れや重複が無いようチェック表を作 り管理しております。常に状態の変 化に気を配り個々の状態把握に努め ています。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を 活かした役割、嗜好品、楽しみごと、 気分転換等の支援をしている			

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
49		○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に そって、戸外に出かけられるよう 支援に努めている。また、普段は 行けないような場所でも、本人の 希望を把握し、家族や地域の人々 と協力しながら出かけられるよう に支援している	毎月ご利用者様の希望も取り入れま ドライブ、外食を実施へます。 外はごが、といって でいたがではいてがでいる。 がいたがではいるでは、 がいたがでいたがでいる。 がいたがでいるがでいるがでいる。 がいたがでいるがでいるがでいる。 がいたがでいるがでいるがでいる。 がいたがでいるがでいるがでいる。 がいたがでいるがでいるがでいる。 がいたがでいるがでいる。 がいたがいるでは、 でいたがいるでは、 でいたがいるでは、 でいたがいるでは、 でいたがいるが、 でいたがいる。 でいたがいるが、 でいたがいが、 でいたがいるが、 でいたがいのでいなが、 でいたがいのでいたが、 でいたがいのでいなが、 でいたがいのでいなが、 でいたがいのでいなが、 でいたがいが、 でいたがいが、 でいたが、 でいたがいが、 でいたがいが、 でいたがいが、 でいたがいが、 でいたがいが、 でいたが、 でいなが、 でいたが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいなが、 でいが	職員は利用者の体調に配慮しながら近隣に散歩に出かけ、利用者と一緒にふきのとうやよもぎを摘んだりして季節が感じられるよう支援している。 敷地内にプランターを置いて野菜を栽培しており、利用者が野菜の手入れをしながら、自然と外気にふれられる機会となっている。 毎月外出計画を立て、公用車を使用して奥久慈憩いの森での花見や袋田の滝観光、林檎狩りなどに利用者全員で出かけている。	
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つこと の大切さを理解しており、一人ひ とりの希望や力に応じて、お金を 所持したり使えるように支援して いる	金銭管理能力の低下してしまっているご利用者様に対しては、ご家族様と相談の上、事業所において金銭の管理を行い収支報告を行っております。金銭所持をご希望のご利用者様にはご家族様のご理解のもとで、外出時の買い物が出来ますよう支援させていただいております。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電 話をしたり、手紙のやり取りがで きるように支援をしている	ご本人様の希望により、ご家族様 へ電話をして交流を持ち、家族と のつながりを感じ安心して生活し ていただけますよう支援しており ます。		
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	す。又、大きなガラス窓からは中庭が見え四季を感じることができます。フロアーにはソファーも備えゆっくり会話や読書など楽しまれています。居間は温度を一定に保ちご利用者様が心地よく過ごせ	か、大きな天窓から自然光を取り入れ、明るい空間となっている。 居間兼食堂に食卓を兼ねたテーブルを配置し、利用者同士や職員が会話を楽しむ場になっているほか、壁際にはソファーセットを配置し、利用者がいつでも寛げるよう配慮している。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自	外	項目	自 己 評 価	外 部 評 価	
己評価	部評価		実 施 状 況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
53		居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い	フロアには大きなテーブルを設置して常に団欒が持てところに小テーではないます。となっておいな設置してもとなっております。壁際にソファーではいます。屋外にはベンチを備え個々がよりましていまがます。といっております。といっております。		
54		煙かたまののおりへのまのたべよい	ある家具家財、馴染みの品等を自由に持ち込んでいただき、ご本人様やご家族様の好みの居室作りを支援しております。家族の写真やいぐるみなど飾られ自宅と同じ	利用者は居室に使い慣れたタンスのほか、時計やポットなどの電気製品や家族等の写真を持ち込み、居心地よく過ごしている。	
55		な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立し	建物内部には手摺を取り付け自立 歩行、安全安心な移動、移乗が出 来ますよう配慮しております。 又、施設内段差を無くす事で、車 椅子使用のご利用者様も自走して 自由に思いのままに移動できるよ うになっております。		

	V アウトカム項目					
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)	○ 1,ほぼ全ての利用者の 12,利用者の2/3くらいの 13,利用者の1/3くらいの 14,ほとんど掴んでいない				
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目:18,38)	○ 1,毎日ある 2,数日に1回程度ある 3,たまにある 4,ほとんどない				
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目:38)	○ 1, ほぼ全ての利用者が 2, 利用者の2/3くらいが 3, 利用者の1/3くらいが 4, ほとんどいない				
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 1, ほぼ全ての利用者が 12, 利用者の2/3くらいが 3, 利用者の1/3くらいが 4, ほとんどいない				
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	1, ほぼ全ての利用者が ○ 2, 利用者の2/3くらいが 3, 利用者の1/3くらいが 4, ほとんどいない				
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。 (参考項目:30,31)	○ 1, ほぼ全ての利用者が 12, 利用者の2/3くらいが 13, 利用者の1/3くらいが 4, ほとんどいない				
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。 (参考項目:28)	○ 1, ほぼ全ての利用者が 2, 利用者の2/3くらいが 3, 利用者の1/3くらいが 4, ほとんどいない				
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている。 (参考項目:9,10,19)	○ 1, ほぼ全ての家族と2, 家族の2/3くらいと3, 家族の1/3くらいと4, ほとんどできていない				

	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目:9,10,19)	1, ほぼ毎日のように
64		○ !2,数日に1回程度ある
04		13, たまに
		4, ほとんどない
	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の 理解者や応援者が増えている。 (参考項目:4)	○ 1,大いに増えている
		2, 少しずつ増えている
00		3, あまり増えていない
		4,全くいない
	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)	○ ¦1, ほぼ全ての職員が
CC		!2, 職員の2/3くらいが
00		!3, 職員の1/3くらいが
		!4, ほとんどいない
	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	○ 1, ほぼ全ての利用者が
C7		12,利用者の2/3くらいが
07		3, 利用者の1/3くらいが
		4, ほとんどいない
	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	○ 1, ほぼ全ての家族等が
GO		2, 家族等の2/3くらいが
08		3 , 家族等の1/3くらいが
		!4, ほとんどいない

目標達成計画

事業所名サングリーンピア大子ケアセンター作成日平成26年4月10日

【目標達成計画】

L +								
優先順位	項目番号		目標	目標達成に向けた 具体的な取組み内容	目標達成に 要する期間			
1	1	職員が理念をより深く理解できるよう、黙読では念を確認するだけでなる、話し合って共有したり、実践が出来ているか確認する機会を設ける事を期待する。	職員が理念をより深く理解できるよう話し合い実践できる機会 を設ける。	職員証ホルダーの中に理念 を常備して各自が黙読復唱 出来る様にする。又、ミー テイング時に理念を理解、 実践できているか話し合う 機会を設ける。	6ヶ月			
2	6	やむをえず身体拘束をする場合に備えて、「身体拘束の同意書」や「経過観察記録」、「検討記録」などの書類を整備する事を期待する。	やむをえず身体拘束 する場合に備えて、 必要な書類を整備す る。	法人で使用している書類を 参考に、やむをえず身体拘 東する場合に備えて早急に 必要な書類を作成する。	6ヶ月			
3	33	契約書や重要事項説明書 に終末期に向けた事業所 の対応方針を明記すると ともに、契約時に利用者 や家族等に説明する事を 期待する。	重度化や終末期に向けた事業所の対応方針を定め利用者様やご家族様に早い段階から説明して同意を得る。	重要事項説明書に重度化や 終末期に向けた対応方針を 明記して、契約の段階から ご本人様、ご家族様へ説明 をして同意を得る。	6ヶ月			
4								
5								

- 注2)項目数が足りない場合は、行を追加すること。